													· ·	<u></u> _
CLAIMS ONLY								Application Number Filing Date						
OLAIMO OILI								Applicant(s)						
	•								•					
<del></del>		· · ·			:i			* May be u	sed for ad	ditional clair	ms or ame	ndmente		
CLAIMS						SECOND	T	I Way be t		artional oran	*		•	
	Inden L'Denead		AMENDMENT Inglep Depend		AMENDMENT Indep Depend					I 5	10.00	<u> </u>	1	
. 1	Indep	Depend	Indep	Depend	indep	Depend	1	51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
2			1				1	· 52				<u> </u>		· · · · · ·
3							1	53						
5	<del> </del>		<u> </u>	-		<del> </del>	1	54 55	<del> </del>					
6.							1	56						
7			-			-	Jane.	57			ीया देखक स्था	(A) undergrouper		2. Eysigil
9	<del> </del>		1.		<del></del>		1	58 59	ļ			ļ	-	
10							1	60			·			
11 12						ļ	١.	61 62	<u> </u>					
13	-			-		<del> </del>		63						
14			•		·		1	. 64						
15 16				-	<u> </u>	<u> </u>	1	65 66		· · ·				
17						-	1	67						
18							1	68				·		
19 .						ļ		· 69 70					·	
21								71						
22			·					72						
23 24		· ·			· ·			73 74				· · · · · ·		·
25								75			<u> </u>			
26	•		:					76 77	<u> </u>					
27 28	·			· · · ·	<del></del>	<del></del>		78		•	·			
29							1	79	·					
30 31						<u></u>		80 81						· · · · · ·
32		,	× , v			<u> </u>	.4	82.			·			
33					•			83		·				
34 35			·					84 85						
36			<del> </del>					86						
37	· ·				:		·	. 87			<u> </u>			<u>.</u>
38 39					<del>-:</del>		.	88				· · · · · ·		· · ·
40							:	90		· .				
41 42							.	91 92						
42					<del> </del>	<del> </del>		93						
44		· · · ·						94				egen te		
. 45 46								95 96			•			
47						<b> </b>		97						
48					:			98		· ·				
49 50	·			· ·				99 100						
Total								Total·		1.		1		$\neg$
Indep			2			] .		Indep					لا	
Total Depend	◀		10		<b>-</b>	<b>,</b>		Total Depend	◀		•		•	
Total				<u> </u>				Total	<del></del>					
Claims	•		12					Claims						